

# Analiza porównawcza funkcjonowania pacjentów przyjmowanych i wypisywanych z opieki długoterminowej domowej w województwie podlaskim w latach 2014-2016

## Functioning compare analysis on the admission to the discharge patients from the long-term health home care service in Podlasie Province during 2014-2016 period

Wiesława Mojsa

Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

### Streszczenie

**Wstęp.** W tradycji polskiej medycyny od dawna znana jest postać lekarza domowego (rodzinnego, podstawowej opieki zdrowotnej), który zastąpił funkcjonujących na przełomie XIX i XX wieku lekarzy rejonowych. Obejmuje on opieką medyczną całą populację, bez względu na wiek, płeć i rodzaj schorzenia pacjentów. Świadczenia zdrowotne udzielane są dla dwóch grup pacjentów różniących się funkcjonalnie ze względu na kategoryzację skalą Barthel. Celem badań była analiza porównawcza wskaźnika Barthel przy przyjęciu do opieki długoterminowej domowej do tych przy wypisie z uwzględnieniem wieku i płci badanych. **Materiał i metody.** Analizie poddano 1924 „kart oceny świadczeniobiorcy kierowanego do objęcia pielęgniarstwa opieką długoterminową domową” wszystkich pacjentów przyjętych do opieki długoterminowej domowej w województwie podlaskim w latach 2014-2016. Brane były pod uwagę dane o strukturze wieku i płci badanych osób oraz wyniki oceny pacjentów skalą Barthel zgodnie z ochroną danych osobowych. **Wyniki.** We wszystkich grupach wieku różnice średnich wartości skali Barthel przy wypisie z pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej w porównaniu do tych przy przyjęciu były wartością ujemną. Średnie wartości skali Barthel przy przyjęciu i przy wypisie z opieki wykazały, że u pacjentów 0-39 lat w porównaniu do pozostałych grup wiekowych były istotne statystyczne zależności. Różnice nie były istotne ze względu na płeć. **Wnioski.** Badania pokazały, że pielęgniarstwo opieki długoterminowej domowej nie przyczyniła się do poprawy funkcjonowania pacjentów w codziennym życiu bez względu na wiek. Istotnie zależne różnice w funkcjonowaniu pacjentów wystąpiły pomiędzy grupami pacjentów najmłodszych (0-39 lat) w stosunku do pozostałych oraz grup pacjentów 40-64 lat w porównaniu do najstarszych. (Gerontol Pol 2018; 26; 196-200)

**Słowa kluczowe:** domowe świadczenia zdrowotne, opieka długoterminowa, ocena opieki, Polska

### Abstract

**Background.** At the turn of the nineteenth and twentieth centuries in Poland, local physicians were replaced with home physicians (also called family doctors or primary care doctors). Their professional duties have included providing medical care for the entire population, regardless of age, gender and type of disease. Health care is delivered to two groups of patients, who differ in functionality due to the categorization by the Barthel scale. The aim of the study was to compare the analysis by the Barthel index on the admission and on the discharge from long-term home care, with respect to patients' age and gender. **Material and methods.** 1924 "beneficiary scorecards for long-term home care nursing" were included in the analysis of all patients admitted to the long-term care in the Podlaskie Voivodship in the years 2014-2016. The patients' age and gender structure and the results of health assessment based on the Barthel scale were taken into consideration; the procedure was performed with regard to personal data protection. **Results.** Mean values differences of Barthel's scale on the admission were higher than the discharge from long-term home care throughout the cohort. Compared to the other age groups, mean values of Barthel's scale on the admission and discharge in patients aged 0-39 years showed statistically significant correlations. Differences due to gender were not significant. **Conclusions.** The study has shown that long-term home care does not contribute to the improvement in patients' functioning in their daily living, regardless of age. Substantial differences in functioning occurred in the groups of the youngest patients (0-39 years) in relation to the others and in the groups of 40-64 years relation to the oldest. (Gerontol Pol 2018; 26; 196-200)

**Key words:** health home care service, long-term care, evaluation of health care, Poland